



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO

P. PALEOCAPA

24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162
www.itispaleocapa.it - bgtf010003@istruzione.it - bgtf010003@pec.istruzione.it - segreteria@itispaleocapa.it



CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA

CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA



SGRAVIO PER ATTIVITÀ DEDICATE EXTRADIDATTICHE E/O EXTRASCOLASTICHE

a. s. 201_ / 201_

___sottoscritt_____ genitore tutore legale studente maggiorenne

AUTORIZZA ___propri_ figli_ ___minore rappresentat_ se stess_

cognome: _____ nome: _____ della classe _____

a partecipare alla seguente attività prevista all'interno del **Progetto FAMI "Misura per misura"**:

Laboratorio motivazionale di riorientamento di _____, presso il
Patronato San Vincenzo di Bergamo, che si svolgerà il Lunedì dalle 9:00 alle 12:00 e il Venerdì
dalle 9:00 alle 12:00, ogni settimana a partire dal giorno ___ / ___ / 201_ al giorno ___ / ___ / 201_.

Corso di italiano L2 : Corso A2, presso Istituto Superiore Mamoli di Bergamo, che si svolgerà il
Lunedì dalle 14:00 alle 16:00, nelle seguenti date: 04/12; 11/12; 18/12; 08/01; 15/01; 22/01;
9/01; 05/02; 12/02.

___sottoscritt_____ genitore tutore legale studente maggiorenne,
AUTORIZZA propri_ figli_ minore rappresentat_ se stess_, a partecipare all'evento ed
esonera l'Istituto da responsabilità per danni alle persone ed alle cose, causati da un
comportamento non conforme alle disposizioni scolastiche e/o fatti accidentali.

Inoltre, il sottoscritto DICHIARA che lo studente si recherà autonomamente presso l'Ente o
l'Istituzione scolastica in cui si svolge l'attività. Altresì, se svolta in orario scolastico (dalle 8:00 alle
14:00), dichiara che, una volta terminata l'attività, lo studente, sempre autonomamente, si recherà
presso l'Istituto P. Paleocapa per svolgere la sesta ora di lezione, se prevista per la classe dello
studente.

Dichiara quindi di sollevare la scuola da ogni responsabilità per danni alle persone ed alle cose,
causati da un comportamento non conforme alle disposizioni scolastiche e/o fatti accidentali, che
potrebbero verificarsi durante gli spostamenti.

Bergamo, ___ / ___ / 201_

Firma

**N.B. Il presente documento, compilato solo nelle parti di interesse e senza cancellature, firmato e
datato, deve essere consegnato in segreteria didattica prima dell'evento a cura dello studente.**

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Riferimento alla circolare/delibera n. _____ del ___ / ___ / 201_

Modello: Mod_031DID | Rev. 01_26/09/2018 | Responsabile del procedimento: